AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto ……………… nato a ……….. il gg/mm/anno, residente in ………………………………..,

in qualità di genitore di ………………………………………../ di studente/ssa maggiorenne, frequentante la classe … sezione ……

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e

consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di

COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

1a) che al momento della presente dichiarazione resa e consegnata in data gg/mm/aaaa, lo studente/ssa

…………………………… NON PRESENTA sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19; (genitore alunno minorenne)

1b) che al momento della presente dichiarazione resa e consegnata in data gg/mm/aaaa, io

…………………………… NON PRESENTO sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19; (studente/ssa maggiorenne)

2a) di impegnarsi a mantenere adeguato isolamento per lo studente/ssa contatto stretto per tutta la durata

della QUARANTENA cui sono sottoposti i familiari conviventi, ovvero di indossare DPI previsti (FFP2),

osservare le regole di igiene delle mani, utilizzare bagni separati per ogni componente familiare,

consumare pasti in momenti/luoghi diversi, utilizzo di stanze separate per tutte le attività ordinarie

(es. studio); (genitore alunno minorenne);

2b) di impegnarmi a mantenere adeguato isolamento per tutta la durata della QUARANTENA cui sono sottoposti i familiari con me conviventi, ovvero di indossare DPI previsti (FFP2),

osservare le regole di igiene delle mani, utilizzare bagni separati per ogni componente familiare,

consumare pasti in momenti/luoghi diversi, utilizzo di stanze separate per tutte le attività ordinarie

(es. studio); (studente/ssa maggiorenne);

3) di impegnarsi/mi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni dei punti

precedenti.

Roma gg/mm/aaaa

Firma del genitore/studente/ssa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_